

家庭状況調査書

児童氏名	福島 太郎	平成 令和	5 年 5 月 30 日	保護者氏名 (申請者氏名)	福島 一郎
		平成 令和	年 月 日		
		平成 令和	年 月 日		

		父	母
就 労 状 況	勤務先	東北総合病院	美容室アップル
	勤務地の住所	<u>自宅外</u> 自宅) <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 〇〇県〇〇市〇〇1-1	<u>自宅外</u> ・自宅) <input type="checkbox"/> 単身赴任 福島市〇〇字〇〇2-1
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )
	雇用期間	昭和・平成 令和 25 年 4 月 1 日から	昭和・平成 令和 25 年 4 月 1 日から
	勤務内容	(自営業の場合のみ記入)	(自営業の場合のみ記入) 美容業
	就労時間	① 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分 ② 14 時 00 分 ~ 21 時 30 分 ③ 時 分 ~ 時 分 上記のうち、休憩時間( 1 時間 分)	① 10 時 00 分 ~ 18 時 00 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 上記のうち、休憩時間( 1 時間 分)
休日	定休(毎週 曜日)又は(月間 10 日休み)	定休(毎週 日、月 曜日)又は(月間 日休み)	
妊娠	出産(予定)日	令和 年 月 日	

保護者の保育を必要とする事由について、該当する部分のみ記入してください。  
また、それぞれの事由が確認できる書類を併せて提出してください。  
※利用案内の「(2) 保育を必要とする事由の確認書類」をご確認ください。

障 害 者 手 帳 等	療育手帳 ( A・B )	療育手帳 ( A・B )	
	精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級	精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級	
他 人 の 介 護 ・ 看 護	対象者	氏名( ) 児童との続柄( )	氏名( ) 児童との続柄( )
	症状	傷病名 ( ) 障害者手帳等( 身障・療育・精神 ) 級 介護認定 ( 要介護・要支援 )	傷病名 ( ) 障害者手帳等( 身障・療育・精神 ) 級 介護認定 ( 要介護・要支援 )
	状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 通院・通所・通学( 常時付添・週間 回付添) 1回あたりの付添時間( 時間 分)	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 通院・通所・通学( 常時付添・週間 回付添) 1回あたりの付添時間( 時間 分)
求 職	状況	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用予定( 月 日) <input type="checkbox"/> 保育施設を利用できたら求職活動する	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用予定( 月 日) <input type="checkbox"/> 保育施設を利用できたら求職活動する
就 学	就学先		
	卒業予定	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	卒業後	<input type="checkbox"/> 就	( )
そ 他	祖父母の状況について記入してください。 児童と別居している場合は、祖父母の住所を記入してください。		

		児童との居住	就労	健康状態
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父	福島 広 明・大・昭・平 33 年 8 月 1 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> 死去 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病(傷病名 ) <input type="checkbox"/> その他
		祖母	福島 モモ子 明・大・昭・平 36 年 11 月 23 日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病(傷病名 ) <input type="checkbox"/> その他
	母 方	祖父	吾妻 岳 明・大・昭・平 35 年 5 月 14 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病(傷病名 糖尿病 ) <input type="checkbox"/> その他
		祖母	吾妻 富士子 明・大・昭・平 36 年 1 月 4 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死去 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病(傷病名 ) <input type="checkbox"/> その他

児童のきょうだい(就学前に限る)の保育状況

【児童名： 福島 香 】  保育施設利用中  保育施設申請中  その他(  幼稚園 )

【児童名：  就学前のきょうだいがいる場合はその児童の保育状況を記入してください。 )

【児童名：  )

入所(転所)申込に係る意志確認

①利用希望日からの入所(転所)できなかった場合の申込

申込を取り下げる  申込を継続する(年度末まで申込は有効です)

②利用希望日からの入所(転所)できなかった場合の保育状況

他の保育施設を利用する→【保育施設名：  保育所(園)・こども園・幼稚園】

育児休業を延長する→【最長：令和 7年 11月 29日まで】  父母が保育する  親族が保育する

同伴就労する  その他(  )

③(該当者のみ回答)きょうだいで入所(転所)申込の場合

同時期の同施設のみ希望

同時期なら別施設でも可能

きょうだいが別々の

きょうだいが同施設

一人のみの入所でも可能

上の児童から

下の児童から

どちらの児童からでもよい

③は、きょうだい2人以上で申込の場合に記入してください。

(詳細は下記の「きょうだいの選考区分について」をご確認ください。)

他の保育施設を利用する

【保育施設名：

その他(  )

④(該当者のみ回答)申請した希望保育施設に入所できるまで、育児休業の延長も許容できる(やむを得ない)場合

指数を減点した上での利用調整を行うことを承知する

※利用調整の結果、入所決定となった場合、入所保留通知

④は、現在育児休業中の方で、育児休業の延長を許容できる(やむを得ない)かたのみ記入してください。

すると、15点減点して利用調整を行います。

入所後の状況

①主な送迎者

父  母  父方祖父母  母方祖父母  その他(  )

②主な送迎方法

自家用車  自転車  徒歩  公共交通機関

主な送迎者と送迎方法を記入してください。

自由記述欄

その他家庭状況などを記入してください。

きょうだいの選考区分について

【同時期の同施設のみ希望】

きょうだいが同じ月に同じ施設に入所決定する場合のみ案内します。  
※片方のお子さんだけが入所できる場合でも全員入所できない場合は入所案内を保留とします。

【同時期なら別施設でも可能】

きょうだいが同じ月に入所決定するのであれば、別々の施設に決定した場合でも入所案内します。

きょうだいが別々の保育施設でも希望順位を優先する

【入所する施設を優先したい方向け】

…別々の施設になっても希望順位が高い施設に入所案内できる場合は、希望順位の高い施設への入所を案内します。

きょうだいが同施設になるならば、希望順位が低い施設でもよい

【同じ施設の入所を優先したい方向け】

…施設の希望順位を下げるときょうだいが同じ施設に入所案内できる場合、施設の希望順位を下げて案内します。

※どちらを選んでもきょうだいが別々の施設に決定する場合があります。

※市記入欄

来所者:

不足書類 無

不足書類 有

受入数の確認

申込期間の確認

きょうだい同時

育休減点の希

健康状態の確